**34**

**ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA COMO COMPLICACIÓN DE VASCULITIS**

Corvalán M.; Caballero M.; De la Maza F.; Fabres M., Sotomayor C.; González J.

**Introducción**: ​ La vasculitis asociada a anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (VAA) son un grupo de enfermedades autoinmunes caracterizadas por inflamación y necrosis de vasos pequeños. Se presentan principalmente en la edad adulta. De severidad y extensión de compromiso orgánico variable, llegando hasta glomerulonefritis rápidamente progresiva o hemorragia alveolar masiva. Estos pacientes tienen mayor riesgo de eventos tromboembólicos.

**​Caso clínico**: Paciente masculino de 23 años, sin antecedentes mórbidos. Inicialmente presenta poliartralgias y sensación febril, posteriormente desarrolla manifestaciones tromboembólicas cutáneas en extremidades. Ingresa hemodinámicamente estable, con parámetros inflamatorios elevados, anemia moderada, trombocitosis, alteración de la función renal, hematíes dismórficos y proteinuria en el sedimento, ANCAc antiPR (+) > 100 y FR 40. Refractario a bolos de metilprednisolona. En estudio se pesquisan áreas de infarto renal bilaterales, y tromboembolismo e infartos pulmonares bilaterales. Se logra estabilizar función renal y detener progresión de fenómenos tromboembólicos tras iniciar bomba de heparina sódica, 6 sesiones de plasmaféresis y pulsos de ciclofosfamida ambulatorios. Paciente asintomático y estable en control de los 3 meses. ​

**Discusión**: Las VAA conforman una entidad infrecuente, con edad de presentación promedio a los 65 a 74 años. Presentan una incidencia hasta 50 veces mayor de fenómenos tromboembólicos que la población general, especialmente en enfermedad activa. Se propone la inflamación sistémica como principal mecanismo protrombótico. El enfoque multidisciplinario precoz y la instauración de una terapia agresiva son esenciales para evitar lesiones irreversibles o mortales.